

ΑΙΤΗΣΗ

(Συμπληρώνεται από κάθε περιθαλπόμενο ή συγγενικό του πρόσωπο)

ΠΡΟΣ:	ΜΟΝΑΔΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜΩΝ"- Σιράκο Τηλ: 25410 66004
Επώνυμο:	Σας παρακαλώ να δεχτείτε την εισαγωγή για περίθαλψη στην Μονάδα σας τον/την..... Είναι ασφαλισμένος/νη στο
Όνομα:	
Όνομα Πατρός:	
Όνομα Μητρός:	
Όνομα- Επώνυμο Συζύγου:	
Ημερομ. Γεννήσεως:	Ημερομηνία:
Τόπος Γεννήσεως:	
Τόπος κατοικίας:	Ο/Η Αιτών/ουσα
Διεύθυνση:	(Υπογραφή)
Τηλέφωνο:	Γνώμη Ιατρού:
Επάγγελμα:	Εγκρίνεται:
Αριθ. Ταυτότητας:	Ο Δντης της Μονάδας (Υπογραφή-Σφραγίδα)

Συνημμένα υποβάλλω τα εξής (Εξετάσεις- Δικαιολογητικά):

Αιματολογικές Εξετάσεις (Γενική αίματος, Σάκχαρο, Γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη, Ουρία, Κρεατινίνη, AST, ALT, κάλιο, νάτριο)	
Δείκτες Ηπατίτιδας Β και C (HbsAg, Anti-HbsAb, Anti-HbcAb, Anti-HCV), αντι-HIV I & II και RPR	